

165



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

AGOSTO DE 2015

Processo de Pagamento No. 275

Data: 20/08/2015

Credor: ADAILTON XAVIER DA COSTA E OUTROS

| | | |
|---------------|-----------------|--|
| Valor Bruto | 1.513,74 | (um mil e quinhentos e treze reais, setenta e quatro centavos) |
| Valor Retido | 554,78 | (quinhentos e cinquenta e quatro reais, setenta e oito centavos) |
| Valor Líquido | 958,96 | (novecentos e cinquenta e oito reais, noventa e seis centavos) |

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

0 - RECURSOS PRÓPRIOS

| Conta | Descrição | Doc. | Valor R\$ |
|-------|-----------------------------|--------|-----------|
| 9-0 | CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0 | 397722 | 958,96 |



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

156

NOTA DE EMPENHO No. 31 / 2015

| TIPO DA NOTA | | | TIPO DE CRÉDITO | | |
|---|---------------------------------|--|---|-----------------------------------|---|
| Ordinário <input type="checkbox"/> | Global <input type="checkbox"/> | Estimativa <input checked="" type="checkbox"/> | Orçamentário e Suplementar <input checked="" type="checkbox"/> | Especial <input type="checkbox"/> | Extraordinário <input type="checkbox"/> |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | FUNÇÃO | | |
| 01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL | | | 1 - Legislativo | | |
| SUB-FUNÇÃO | | | PROGRAMA | | |
| 31 - Acao Legislativa | | | 1 - Legislativo | | |
| ATIVIDADE / PROJETO | | | ELEMENTO DA DESPESA/SUBELEMENTO | | |
| 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL | | | 31901100 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil 319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE - FOLHA) | | |
| | | | 0 - RECURSOS PRÓPRIOS | | |
| LICITAÇÃO: Não se Aplica No. | | | SALDO NA DOTAÇÃO | | |
| CONTÊNIO: - | | | SALDO ANTERIOR | | |
| VINCULO: 1 - Recursos Próprios | | | VALOR DO EMPENHO | | |
| CONTRATO: | | | SALDO ATUAL | | |

CREDOR(A): ADAILTON XAVIER DA COSTA E OUTROS
ENDREÇO: AV. GUARATINGA, Nº 25
BAIRRO: OURO VERDE
CIDADE: ITABELA - BA
C.P.F.: 003.491.445-59 R.G. 0839992050

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DOS SERVIDORES OCUPANTES DOS CARGOS DE PROVIMENTO EM COMISSÃO DA CÂMARA MUNICIPAL.

VALOR DO EMPENHO R\$

| | | |
|--|---|---|
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM : 02/02/2015 ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente | DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM : 02/02/2015 DORIVAL SANTOS BARBOSA Contador - CRC BA-027499/O-2 | DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S) EM : ENILDO/SOUZA OLIVEIRA |
|--|---|---|

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No.

| | | |
|---|---|---|
| DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante | VALOR TOTAL BRUTO R\$ 180.000,00 VALOR TOTAL RETIDO R\$ 0,00 PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 180.000,00 cento e oitenta mil reais ***** Conta Descrição da Conta Documento Valor R\$ EM : ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente | FOI PAGA A IMPORTANÇIA AUTORIZADA EM : CÉLIO MARINHO DE SOUZA Teseureiro/1º Secretário |
|---|---|---|



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

108

EMPENHO Nº: 31 / 24 EXERCÍCIO: 2015 P.A.: TIPO: Estimativa TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

| CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA | DADOS COMPLEMENTARES |
|---|--|
| Unidade: 01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL | Modalidade: Não se Aplica No.: |
| Função: 1 - Legislativo | Licitação: |
| Sub-Função: 31 - Acao Legislativa | Contrato: |
| Programa: 1 -Legislativo | Convênio: - |
| Proj. / Ativ.: 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL | Despesa Pessoal: R\$ 1.513,74 |
| Elemento: 3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil | Incorporação: - |
| Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS | Subelemento: 319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE - FOLHA) |
| | Vínculo: 1 - Recursos Próprios |

| DOTAÇÃO | | | EMPENHO | | |
|----------------|------------------|-------------|----------------|---------------------|-------------|
| SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL | SALDO ANTERIOR | VALOR DA LIQUIDAÇÃO | SALDO ATUAL |

CREDOR

| | |
|---|------------------------|
| Nome: ADAILTON XAVIER DA COSTA E OUTROS | Cidade: ITABELA - BA |
| Endereço: AV. GUARATINGA, Nº 25 | C.P.F.: 003.491.445-59 |
| Bairro: OURO VERDE | R.G.: 0839992050 |
| Conta Bancária: | Agência: Banco: |

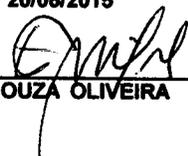
HISTÓRICO:
DESPESAS COM O PAGAMENTO D SERVIDOR, OCUPANTE DO CARGO DE PROVIMENTO EM COMISSÃO DE COORDENADOR DE TRANSPORTES (ADAILTON XAVIER DA COSTA) DA CÂMARA MUNICIPAL, REFERENTE O MÊS DE AGOSTO/2015.

| DATA DO EMPENHO | VALOR BRUTO POR EXTENSO | VALOR BRUTO |
|-----------------|--|-------------|
| 02/02/2015 | um mil e quinhentos e treze reais, setenta e quatro centavos ***** | |

| Código | Receita | Valor |
|-----------------------|------------------------------|---------------|
| 2.1.1.1.3.10.03.00.00 | EMPRÉSTIMO BANCÁRIO - CÂMARA | 418,55 |
| 2.1.1.1.3.10.02.00.00 | INSS - CAMARA | 136,23 |
| TOTAL RETIDO | | 554,78 |

DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S)

EM : 20/08/2015


ENILDO SOUZA OLIVEIRA

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO

EM : 20/08/2015


ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

169
e

EMPENHO Nº: 31 EXERCÍCIO: 2015 P.A.: TIPO: Estimativa TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

| CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA | | | DADOS COMPLEMENTARES | |
|--------------------------|---|-------------|----------------------|---|
| Unidade: | 01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL | | Modalidade: | Não se Aplica |
| Função: | 1 - Legislativo | | Licitação: | |
| Sub-Função: | 31 - Acao Legislativa | | Contrato: | |
| Programa: | 1 -Legislativo | | Convênio: | - |
| Proj. / Ativ.: | 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL | | Subelemento: | 319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE - FOLHA) |
| Elemento: | 3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil | | Incorporação: | - |
| Fonte: | 0 - RECURSOS PRÓPRIOS | | Despesa Pessoal: | R\$ 1.513,74 |
| SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL | Vínculo: | 1 - Recursos Próprios |

CREADOR

Nome: ADAILTON XAVIER DA COSTA E OUTROS Cidade: ITABELA - BA
Endereço: AV. GUARATINGA, Nº 25 C.P.F.: 003.491.445-59
Bairro: OURO VERDE R.G.: 0839992050

| DATA DO EMPENHO | VALOR BRUTO POR EXTENSO | VALOR BRUTO |
|-----------------|--|-------------|
| 02/02/2015 | um mil e quinhentos e treze reais, setenta e quatro centavos ***** | |

| | |
|--|---|
| <p>PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 958,96 (novecentos e cinquenta e oito reais, noventa e seis centavos *****)</p> <p>EM : 20/08/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p> | <p>FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p>EM : 20/08/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário</p> |
|--|---|

| Banco | Agência | Conta | Descrição | Documento | Valor | Fonte |
|-------|---------|-------|-----------------------------|-----------|--------|-------|
| 104 | 4582 | 9-0 | CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0 | 397722 | 958,96 | |

PROCESSO DE PAGAMENTO: 275



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Relatório Folha de Pagamento Analítica
Agosto/2015 - 0

170
e

Secretaria 0100000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA Grupos: 3-CARGO EM COMISSAO
Departamento 0101000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Divisão 0101006 DIVERSOS

Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto Líquido
75 ADAILTON XAVIER DA COSTA Cargo: COORDENADOR DE TRANSPORTES Admissão: 02/02/2015
Função:
Banco: Agência: Conta: CPF: 003.491.445-59 1.274.1851.07-9
001 SALARIO BASE 30 1.513,74
718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO 0
998 PREVIDENCIA SOCIAL 9 418,55
Base INSS: 1.513,74 Base IRRF: 1.377,51 Qtde. Dep.: 0 136,23
1.513,74 554,78 958,96

Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto Líquido
69 CAMILA SANTOS DA SILVA Cargo: DIRETORA LEGISLATIVA Admissão: 04/05/2015
Função:
Banco: Agência: Conta: CPF: 051.583.335-56 1.904.1393.28-8
001 SALARIO BASE 30 1.986,71
998 PREVIDENCIA SOCIAL 9 178,80
Base INSS: 1.986,71 Base IRRF: 1.807,91 Qtde. Dep.: 0
1.986,71 178,80 1.807,91

Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto Líquido
49 DORLANDO ALVES SANTANA SILVA Cargo: DIRETOR DE SECRETARIA Admissão: 29/02/2012
Função:
Banco: Agência: Conta: CPF: 564.264.615-04 1.706.7912.14-6
001 SALARIO BASE 30 1.986,71
201 GRATIFICACAO 0 850,00
521 PENSAO ALIMENTICIA (D) 0
718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO 0 502,68
998 PREVIDENCIA SOCIAL 0 594,10
999 IMPOSTO DE RENDA 11 312,03
Base INSS: 2.836,71 Base IRRF: 2.145,50 Qtde. Dep.: 2 7,5 18,11
2.836,71 1.426,92 1.409,79

Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto Líquido
74 EMILY SILVA RAMOS Cargo: COOR. DE COMUNICACAO E IMPRENSA Admissão: 02/02/2015
Função:
Banco: Agência: Conta: CPF: 072.621.465-56 2.062.9492.19-5
001 SALARIO BASE 30 1.513,74
998 PREVIDENCIA SOCIAL 9 136,23
Base INSS: 1.513,74 Base IRRF: 1.377,51 Qtde. Dep.: 0
1.513,74 136,23 1.377,51

Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto Líquido
31 ENILDO SOUZA OLIVEIRA Cargo: DIRETOR CONTABIL Admissão: 01/05/2009
Função:
Banco: Agência: Conta: CPF: 255.705.445-34 1.204.9838.10-9
001 SALARIO BASE 30 1.986,71
201 GRATIFICACAO 0 850,00
601 BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO 0
718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO 0 459,88
998 PREVIDENCIA SOCIAL 0 505,16
999 IMPOSTO DE RENDA 11 312,03
Base INSS: 2.836,71 Base IRRF: 2.145,50 Qtde. Dep.: 2 7,5 18,11
2.836,71 1.295,18 1.541,53

Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto Líquido
60 FAINE ANDRE DE OLIVEIRA Cargo: CHEFE DE PATRIMONIO Admissão: 01/01/2013
Função:
Banco: Agência: Conta: CPF: 021.865.845-14 1.286.9090.06-6
001 SALARIO BASE 30 806,46
201 GRATIFICACAO 0 250,00
998 PREVIDENCIA SOCIAL 8 84,51
Base INSS: 1.056,46 Base IRRF: 782,36 Qtde. Dep.: 1
1.056,46 84,51 971,95



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Relatório Folha de Pagamento Analítica
Agosto/2015 - 0

Secretaria 0100000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA Grupos: 3-CARGO EM COMISSAO
Departamento 0101000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Divisão 0101006 DIVERSOS

| Servidor/Remuneração | Ref. | Vencimento | Desconto | Liquido |
|---|---|------------|---------------------|----------------------|
| 26 NIZETE DA CONCEICAO PEREIRA | Cargo: CHEFE DE ALMOXARIFADO Função: | | | Admissão: 04/01/2010 |
| Banco: | Agência: | Conta: | CPF: 020.406.295-05 | 1.272.6227.04-1 |
| 001 SALARIO BASE | | 30 | 806,46 | |
| 201 GRATIFICACAO | | 0 | 400,00 | |
| 718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO | | 0 | | 280,47 |
| 998 PREVIDENCIA SOCIAL | | 8 | | 96,51 |
| Base INSS: 1.206,46 Base IRRF: 0,00 Qtde. Dep.: 0 | | | 1.206,46 | 376,98 |
| | | | | 829,48 |

| Servidor/Remuneração | Ref. | Vencimento | Desconto | Liquido |
|---|--------------------------------------|---------------|---------------------|----------------------|
| 76 ORIOSVALDO ALVES DE SOUZA | Cargo: CHEFE DE VIGILANTE Função: | | | Admissão: 01/04/2015 |
| Banco: Banco do Brasil S.A. | Agência: 4493-8 | Conta: 9686-5 | CPF: 936.241.585-20 | 1.309.6326.07-9 |
| 001 SALARIO BASE | | 30 | 806,46 | |
| 020 SALARIO FAMILIA | | 2 | 52,40 | |
| 201 GRATIFICACAO | | 0 | 200,00 | |
| 998 PREVIDENCIA SOCIAL | | 8 | | 80,51 |
| Base INSS: 1.006,46 Base IRRF: 0,00 Qtde. Dep.: 0 | | | 1.058,86 | 80,51 |
| | | | | 978,35 |

| Servidor/Remuneração | Ref. | Vencimento | Desconto | Liquido |
|---|------------------------------------|------------|---------------------|----------------------|
| 39 WANDA GOMES DE MACEDO | Cargo: DIRETOR JURIDICO Função: | | | Admissão: 02/01/2012 |
| Banco: | Agência: | Conta: | CPF: 576.887.297-34 | 1.080.4036.70-2 |
| 001 SALARIO BASE | | 30 | 1.986,71 | |
| 201 GRATIFICACAO | | 0 | 700,00 | |
| 998 PREVIDENCIA SOCIAL | | 11 | | 295,53 |
| 999 IMPOSTO DE RENDA | | 7,5 | | 22,32 |
| Base INSS: 2.686,71 Base IRRF: 2.201,59 Qtde. Dep.: 1 | | | 2.686,71 | 317,85 |
| | | | | 2.368,86 |

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA
RUA DO COMÉRCIO, 100 - CENTRO - ITABELA - PA
CEP: 55.000-000
FONE: (51) 3333-1111
FAX: (51) 3333-1111
E-MAIL: camara@itabela.rs.gov.br
www.itabela.rs.gov.br



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Relatório Folha de Pagamento Analítica
Agosto/2015 - 0

12
0

Secretaria 0100000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Departamento 0101000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Divisão 0101006 DIVERSOS

Grupos: 3-CARGO EM COMISSAO

| Código | Remuneração | Qtde. | IRRF | INSS | Vencimento | Desconto |
|---|-------------------------------|-----------|------|------|------------|--------------------|
| 001 | SALARIO BASE | 9 | Sim | Sim | 13.393,70 | |
| 020 | SALARIO FAMILIA | 1 | Não | Não | 52,40 | |
| 201 | GRATIFICACAO | 6 | Sim | Sim | 3.250,00 | |
| 521 | PENSAO ALIMENTICIA (D) | 1 | Não | Não | | 502,68 |
| 601 | BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO | 1 | Não | Não | | 459,88 |
| 718 | CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO | 4 | Não | Não | | 1.798,28 |
| 998 | PREVIDENCIA SOCIAL | 9 | Não | Não | | 1.632,38 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 3 | Não | Não | | 58,54 |
| Quantidade de Servidores | | 9 | | | | |
| Quantidade de dependentes do IR | | 5 | | | 16.696,10 | 4.451,76 |
| Base do Imposto de Renda | | 11.837,88 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | Líquido: 12.244,34 |
| Base do INSS (Empresa) | | 16.643,70 | | | | |
| Cont. da Empresa (Emp. + Segurado) | | 5.127,55 | | | | |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (INSS) | | 52,40 | | | | |
| Valor devido a Previdência (INSS) | | 5.075,15 | | | | |
| Base da Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Cont. da Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado) | | 0,00 | | | | |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 3.495,17 (21,00%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (11,00%)



Handwritten initials/signature

RESUMO GERAL

| Código | Remuneração | Qtde. | IRRF | INSS | Vencimento | Desconto |
|--|-------------------------------|-----------|------|------|-------------------------------|-------------------|
| 001 | SALARIO BASE | 9 | Sim | Sim | 13.393,70 | |
| 020 | SALARIO FAMILIA | 1 | Não | Não | 52,40 | |
| 201 | GRATIFICACAO | 6 | Sim | Sim | 3.250,00 | |
| 521 | PENSAO ALIMENTICIA (D) | 1 | Não | Não | | 502,68 |
| 601 | BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO | 1 | Não | Não | | 459,88 |
| 718 | CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO | 4 | Não | Não | | 1.798,28 |
| 998 | PREVIDENCIA SOCIAL | 9 | Não | Não | | 1.632,38 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 3 | Não | Não | | 58,54 |
| Quantidade de Servidores | | 9 | | | 16.696,10 | 4.451,76 |
| Quantidade de dependentes do IR | | 5 | | | | |
| Base do Imposto de Renda | | 11.837,88 | | | Líquido: | 12.244,34 |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base do INSS (Empresa) | | 16.643,70 | | | | |
| Cont. da empresa - INSS (Emp. + Segurado) | | 5.127,55 | | | Contribuição (INSS): | 3.495,17 (21,00%) |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (INSS) | | 52,40 | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (11,00%) |
| Valor devido a Previdência (INSS) | | 5.075,15 | | | | |
| Base da Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Cont. da Empresa - Prev. Própria (Emp. + Segurado) | | 0,00 | | | | |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência Própria | | 0,00 | | | | |

Handwritten signature of Antonio da Silva Veloso

ANTONIO DA SILVA VELOSO
VEREADOR

Handwritten signature of Celio Marinho de Souza

CELIO MARINHO DE SOUZA
VEREADOR

Handwritten signature and stamp

145
0



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Bankina CAIXA

| | |
|---|-------------------------|
| Operação realizada com sucesso. | |
| Conta de débito: | 4582 / 006 . 00000009-0 |
| Número do Convênio: | 168735 |
| Tipo do Compromisso: | 07 |
| Número do Compromisso: | 0001 |
| Quantidade de Pagamento: | 7 |
| Valor Total Folha: | R\$7.655,43 |
| Nome da Folha: | SERVIDORES AGOSTO |
| Mês/Ano: | 08/2015 |
| Data Débito: | 20/08/2015 |
| Data da operação: | 20/08/2015 |
| Código da operação: 397722 | |
| Chave de Segurança: N5P29SNU6UUU7XZX | |
| SAC CAIXA: 0800 726 0101 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 | |

Antonio da Silva Veloso
ANTONIO DA SILVA VELOSO
PRESIDENTE
 16.234.344/0001-00
 CÂMARA MUNICIPAL DE ITABERAÍ
 Av. Manoel Ribeiro Carneiro
 Centro - CEP: 45.845-000
 Itabela/Itabela

CAIXA

Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção de Consulta Pendências.

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| Conta de débito: | 4582 / 006 . 00000009-0 |
| Número do Convênio: | 168735 |
| Tipo do Compromisso: | 07 |
| Número do Compromisso: | 0001 |
| Quantidade de Pagamento: | 7 |
| Valor Total Folha: | R\$7.655,43 |
| Nome da Folha: | SERVIDORES AGOSTO |
| Mês/Ano: | 08/2015 |
| Data Débito: | 20/08/2015 |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE

16.234.544/0001-38

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 217
Centro - CEP: 46.945-00
Itabela/BA

CAIXA**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

| | | | | |
|---|-------------------|--|--|--|
| Número do Convênio: | 168735 | | | |
| Tipo do Compromisso do Convênio: | 07 | | | |
| Número do Compromisso: | 0001 | | | |
| Quantidade de Pagamento: | 7 | | | |
| Valor Total da Folha: | R\$ 7.655,43 | | | |
| Nome da Folha de Pagamento: | SERVIDORES AGOSTO | | | |
| Mês/Ano: | 08/2015 | | | |
| Data de Débito: | 20/08/2015 | | | |

| Nome | CPF | Agência/Conta | Valor | Status |
|-----------------------------|----------------|----------------|----------|------------|
| ADAILTON XAVIER DA COSTA | 003.491.445-59 | 4582/000003978 | 958,96 | Autorizado |
| ALEX SANTOS CRUZ | 900.609.705-53 | 4582/000002696 | 843,80 | Autorizado |
| CAMILA SANTOS DA SILVA | 051.583.335-56 | 4582/000002432 | 1.807,91 | Autorizado |
| FAINE ANDRE DE OLIVEIRA | 021.865.845-14 | 4582/000002424 | 971,95 | Autorizado |
| IRIANE OLIVEIRA LIMA | 048.175.335-44 | 4582/000003331 | 980,82 | Autorizado |
| NIZETE DA CONCEICAO PEREIRA | 020.406.295-05 | 4582/000002920 | 829,48 | Autorizado |
| VANDA DE CASSIA SANTANA COS | 469.898.705-91 | 4582/000002823 | 1.262,51 | Autorizado |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Antonio da Silva Veloso

PRESIDENTE

16.234.574/0001-58

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

Av. Manoel Ribato Carneiro, 327

Centro - CEP: 45.848-000

Itabela/Esc. 14